

- **Uzasadnienie** – wskazanie **faktów** oraz **przyczyn**, z powodu których uczeń nie może uczęszczać lub ma znacznie utrudnioną możliwość uczęszczania do szkoły (*np. objawy choroby, leki, inne czynniki, które utrudniają lub uniemożliwiają funkcjonowanie ucznia w systemie klasowo-lekcyjnym*)

.....
.....
.....
.....
.....

CZĘŚĆ B

1. Stan zdrowia dziecka: **uniemożliwia/znacznie utrudnia*** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły
2. **Okres (od- do)**, w którym stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (**nie krótszy niż 30 dni, nie dłuższy niż rok szkolny**) (§ 6 ust. 4 Rozporządzenia)

.....
.....

3. Ze względu na stan zdrowia dziecka/ucznia, zajęcia szkolne powinny być realizowane*
 - tylko w domu dziecka/ucznia
 - indywidualnie, w oddzielnym pomieszczeniu na terenie placówki
 - dziecko/uczeń może uczestniczyć w wybranych zajęciach z grupą/klasą(proszę określić zakres

.....
.....)

4. **Lekarz medycyny pracy** określa **możliwość** dalszej realizacji **praktycznej nauki zawodu** (§ 6 ust. 5 Rozporządzenia), jeśli uczeń ubiegający się o indywidualne nauczanie uczęszcza do szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie:

.....
.....
.....
.....
.....

*Właściwe podkreślić

.....
(pieczętka i podpis lekarza)